

الحقنة اللي بنحامي الطلق Augmentation of Labor

الأول لازم اعرف انا كدكتور نسا امتى استخدم السنتوسينون Syntocinon؟؟

ده عن طريق اني احسب حاجة اسمها (Bishop score) وده عبارة عن ٥ حاجات الي هما

- ◀ اتساع عنق الرحم Cx Dilatation
- ◀ مدي رفع عنق الرحم (مدي نقص السمك) Cx effacement
- ◀ مستوى رأس الطفل (station) Head descent
- ◀ قوام عنق الرحم Cx consistency
- ◀ موضع عنق الرحم Cx position

ودول بيتحطوا في الجدول ده

الدرجة	صفر	١	٢	٣
مدى اتساع عنق الرحم	مغلق	١-٢ سم	٣-٤ سم	٥-٦ سم
مدى رفع عنق الرحم	٠-٣٠%	٤٠-٥٠%	٦٠-٧٠%	٨٠% ≤
مستوى رأس الجنين	٣-	٢-	١- او صفر	١+ او ٢+
قوام عنق الرحم	صلب	متوسط الليونة	لين (رخو)	
موضع عنق الرحم	خلفي	متوسط	امامي	

بنجمع الدرجات دي

- ◀ لو التقييم اعلي من او يساوي (٨) كده معناه ان الست دي غالبا هتولد طبيعي
- ◀ لو التقييم او المستوى اقل من او يساوي (٦) ده معناه ان الست دي فرصتها في الولادة الطبيعي ضعيفة جداً وغالبا مش هتولد طبيعي... دي هتولد قيصري
- ◀ طب لو التقييم من (٧) ده معناه انها بين البينين... دي ممكن اديها حاجة زي challenge test كدة وبعد كدة اقيمها تاني واشوف الاخبار ايه او اعملها Cx ripening الي هو احسن عنق الرحم باستخدام prostaglandins

المهم فيه ناس عملو تعديل علي Bishop score الي فوق ده وشالوا اخر حاجتين الي هما (قوام وموضع عنق الرحم) وبقا التقييم من ٩

وبقا النتيجة كالتالي

- ◀ لو التقييم اعلي من او يساوي ٥ (من ٥ الي ٩) يبقى الست دي هتولد طبيعي
- ◀ لو التقييم اقل من او يساوي ٣ (٣- ٢ - ١ - صفر) يبقى الست دي مش هتولد طبيعي
- ◀ لو التقييم (٣ او ٤) يبقى اعمل challenge test

طب بعد ما اعرف امتى ادي السنتوسينون

هدي سنتوسينون ازاي؟؟

انا عندي في الكتب زي William's كذا regimen طريقة وبيقسموهم الى

طريقة الجرعة المكثفة High dose regimen

في الطريقة دي

Regimen is 4-6 milliunit oxytocin / min with incremental increase by 1-2 milliunit / 15-20minutes till 20 milliunit/minutes >>> Max Dose is 40milliunit/min

الجرعة هي ٤ - ٦ ميللي وحدة سنتوسينون / دقيقة وتزيد بمقدار ١-٢ ميللي وحدة سنتوسينون كل ١٥-٢٠ دقيقة حتى تصل الى ٢٠ ميللي وحدة سنتوسينون / الدقيقة ← اقصى جرعة هي ٤٠ ميللي وحدة في الدقيقة

لما انا عندي امبول الستوسينون ٥ وحدات = ٥٠٠٠ ميللي وحدة

هنحطهم علي ٥٠٠ سم محلول رينجر او محلول ملح

لما فكل ١ سم محلول ملح او رينجر هيبقى فيه = ٥٠٠٠ ميللي وحدة ÷ ٥٠٠ سم = ١٠ وحدات سنتوسينون

لما ولان ١ سم محلول = ٢٠ نقطة تقريبا بجهاز المحلول العادي

يبقي النقطة فيها = ١٠ ÷ ٢٠ = ٠,٥ (1/2) ميللي وحدة سنتوسينون لكل نقطة

لما واحنا عايزين ٥ ميللي وحدة سنتوسينون (متوسط ٤-٦) = ١٠ نقطة لكل دقيقة

لو الانقباضات الرحمية uterine contractions مش كويسة not adequate يعني اقل من ٣ لكل ١٠ دقائق هزود الجرعة كل ٢٠ دقيقة (1/3 ساعة) بمقدار ٣ او ٤ نقط في الدقيقة

لحد ما وصل الي ٢٠ ميللي وحدة سنتوسينون = ٤٠ نقطة / الدقيقة

اقصى جرعة ممكن اوصل لها هي = ٣٠ ميللي وحدة = ٦٠ نقطة / الدقيقة

مميزات الطريقة دي

👉 اسرع

👉 اقل في نسبة حدوث فشل للولادة الطبيعية

عيوبها

👉 اكثر يحصل معاها fetal distress و uterine hyper stimulation

👉 متنفعش في الي ولدوا قيصري قبل كدة never used in VBAC

الطريقة الثانية

طريقة الجرعة الصغيرة Low dose regimen

في الطريقة دي

Regimen is 1-2 milliunit oxytocin / min with incremental increase by 1 milliunit / 30-40 minutes till 20 milliunit/minutes >>> Max Dose is 30milliunit/min

يعني هندي ١,٥ ميللي وحدة لكل دقيقة = ٣ نقطة في الدقيقة

بعد كدة هنزود بمقدار ١ ميللي وحدة = ٢ نقطة في الدقيقة كل 1/2 ساعة (٣٠ دقيقة)

لحد ما وصل الي ٢٠ ميللي وحدة في الدقيقة = ٤٠ نقطة في الدقيقة

ميزة الطريقة دي

👉 عمري ما هخش في fetal distress او uterine hyper-stimulation

👉 ويمكن استخدامها في اللي ولدوا قيصري قبل كدة

عيوبها

👉 بتاخذ وقت طويل جداً ← تقريباً ١٢ ساعة لحد ما اوصل للحد الاعلى ٤٠ نقطة في الدقيقة

👉 نسبة الفشل فيها اعلى

الطريقة المصرية Egyptian regimen

الطريقة دي فكرتها تبقى بين البينين

يعني لا جرعة مكثفة ولا جرعة ضعيفة

الجرعة هي

Starting dose = 3 milliunit / minute ⇒ we increase by increment of 1 milliunit / minute till uterine contractions is ≥ 3 active contraction / 10 minutes ⇒ we stop increasing dose till cervix fully dilated ⇒ increase dose up to 20 milliunit / minutes to help push the baby

في النظام المصري

بندي جرعة ٣ ميللي وحدة / الدقيقة = ٦ نقط في الدقيقة

بنزود كل ١/٢ ساعة بمقدار ١ ميللي وحدة / الدقيقة = نقطتين / الدقيقة

لحد ما الانقباضات الرحمية تساوي او تزيد عن ٣ لكل ١٠ دقائق

نثبت الجرعة عند كدة لحد ما عنق الرحم يبقى fully dilated

نزود الجرعة الي ٢٠ ميللي وحدة (٤٠ نقطة / الدقيقة) علشان اساعد نزول الطفل



ملاحظات

📌 بعض المراجع الطبية بتقول اقصى جرعة للسنتوسينون (oxytocin) هو ١٠ وحدات (٢ امبول) او استخدامه

لمدة ٦ ساعات ايهما اقل

📌 انا مبزودش في جرعة oxytocin عمال علي بطل ← انا بحدد الزيادة باستخدام CTG عن طريق اني اعرف

عدد uterine contractions كل ١٠ دقائق وبوقف زيادة الجرعة اول ما وصل لحد 5 Active uterine

contraction كل ١٠ دقائق او يحصل معايا مشكلة في fetal heart ايهما اقرب

📌 زمان السنتوسينون كان بيستخدم IM عضل ولكن هذا الاستخدام اتمنع نهائياً لاني مبقدرش احدد الكمية الي

هتتمتص وهتمتص قد ايه.

📌 الـ challenge test في الـ bishop score هي اني ادي الست oxytocin infusion لمدة ساعة واقيمها

تاني واشوفها ← بنتحسن ← اكمل Augmentation of labor لو ما بنتحسنش ← اوقف والست دي

خلاص هتولد قيصري

